（様式１）

障害福祉サービス事業者指定等業務改善に向けた検討事業　企画提案書

令和７年　　月　　日

　千葉県知事　熊谷 俊人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事 業 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所 在 地）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）

　障害福祉サービス事業者指定等業務改善に向けた検討事業について、企画提案書を提出します。

　なお本日時点において、「障害福祉サービス事業者指定等業務改善に向けた検討事業企画提案募集要項」の「３応募資格」の全ての要件を満たしていることを誓約します。

**連絡担当者**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属部署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｆ Ａ Ｘ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｅ－mail）